

.....
(miejsowość i data)

.....
(pieczęć firmowa)

PROTOKÓŁ PRZYJĘCIA REKLAMACJI/ZWROTU * TOWARU

nr.....

Nazwa towaru/symbol.....

Numer paragonu.....

Dane klienta:

.....
(imię i nazwisko/nazwa firmy)

.....
(adres)

.....
(NIP, dodatkowe informacje)

Przyczyna zwrotu:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Czy sprzedawca przyją towar:	TAK
	NIE

.....
(Podpis przyjmującego zwrócony towar)

.....
Podpis osoby zwracającej towar